

※太わくの中を黒のボールペンでお書きください。  
※2016(平成28)年1月1日より、個人番号の提示が義務付けられています。

# 国民健康保険届

窓口に来た人	①. 国保世帯主	2. 国保世帯員	3. 代理人
	2, 3のみ (1の場合不要)	氏名	
	3のみ (1, 2の場合不要)	住所	電話

届出年月日 ○○年○○月○○日

(兼申請書)  
あて先 釧路市長

被保険者証番号 釧路 1 1 1 1 1 1 1 1 旧被保険者証番号 釧路

現住所	釧路市黒金町7丁目5番地	方書(マンション)	個人番号	999999999999	電話番号	
			フリガナ	クシロ タロウ		23-5151
旧住所	釧路市 大通 丁目 番 号 町 線 番地	方書(マンション)	個人番号		電話番号	
			フリガナ			
			世帯主	釧路 太郎		
			旧世帯主			

加入又は脱退される方	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	個人番号	国民健康保険				マイナ	社会保険関係情報	
						喪失日	取得日	事由	所得申告		事業所	本人・扶養
1	クシロ タロウ 釧路 太郎	昭和55年5月5日	男	主	999999999999				有・無	有・無	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
2	クシロ ハナコ 釧路 花子	昭和60年6月6日	女	妻	999999999998				有・無	有・無	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
3	クシロ イチロウ 釧路 一郎	平成22年2月2日	男	子	999999999997				有・無	有・無	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
4									有・無	有・無	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
5									有・無	有・無	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日

上記のとおり届出ます。

○○年○○月○○日

世帯主氏名 釧路 太郎

事務処理欄	委任状(有・無)	<input type="checkbox"/> 全員取得 <input type="checkbox"/> 一部取得	<input type="checkbox"/> 送付先設定 <input type="checkbox"/> 擬制世帯整理簿	証区分	普通世帯・擬制世帯	口座	<input type="checkbox"/> 納付書払
	高齢証 限度額	<input type="checkbox"/> 全員喪失 <input type="checkbox"/> 一部喪失	<input type="checkbox"/> 受給証明書 ( ~ )		資格確認書・お知らせ		<input type="checkbox"/> 口座払
	1・2・3・非・課	<input type="checkbox"/> 取得日変更 <input type="checkbox"/> 喪失日変更	<input type="checkbox"/> 非自発 (申請・後日申請)		証明有・面識有		受付済・依頼書渡済
	低I 低II ア・イ・ウ・エ・オ	<input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 期間喪失	<input type="checkbox"/> 条例減免 (有・無)		郵送 月 日		停止依頼 期
	1・2・3・非・課	<input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> 学生特例	<input type="checkbox"/> 任継確認		午前・午後 時 分		ひとり親・乳幼児 年金・介護 その他( )
給付	<input type="checkbox"/> 住所特例	<input type="checkbox"/> 受診確認 (無し・説明)	特例	学校名 施設名	年 月 日 卒業予定		
3	出産育児一時金 葬祭費 受付・後日申請	<input type="checkbox"/> 納付相談 (納税・賦課)					
4		<input type="checkbox"/> 滞納繰越 (有・無)					
5							